

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัณจร  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลศรีรัตนะ อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

\*\*\*\*\*

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม
๒. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖

วาระก่อนการประชุม :

๑. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการที่ได้เลื่อนระดับสูงขึ้น
๒. มอบประกาศเกียรติบัตร อำเภอที่ฉีดวัคซีนโควิด 19 :
๓. มอบเกียรติบัตรอำเภอ พขอ. ที่ได้รับรางวัล HA National Forum

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)  
: ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๖ บ้านโนนไหล่ ม.๒ ต.เสียว อ.เบญจลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ  
ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลศรีรัตนะ  
อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด  
จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อก่อนพัฒนายุทธศาสตร์  
สาธารณสุข จึงขอให้ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

- ไม่มี

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง อำเภอบึงขาคำ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

มติที่ประชุม .....

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๘ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

## ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

### ๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

#### การรับพิจารณาโครงการวิจัยของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ

มีอำนาจหน้าที่ในการพิทักษ์ซึ่งสิทธิความปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดีของผู้เข้ารับการวิจัย (ICH GCP ๓.๑.๑) และชุมชนที่เข้าร่วมในโครงการวิจัยรวมถึงการวิจัยที่ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานและ/หรือใช้ทรัพยากรของหน่วยงาน ดำเนินการตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard operating Procedures: SOPs) ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ (SSKHREC) ฉบับที่ ๒ ประกาศใช้ มกราคม ๒๕๖๖ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ห้องสมุดอาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ

รับพิจารณาโครงการวิจัยของบุคลากรโรงพยาบาลศรีสะเกษและการวิจัยทางคลินิกของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดศรีสะเกษ

ขั้นตอนการขอรับการพิจารณา ผู้วิจัย ส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องผ่านกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

	เอกสารที่ยื่น	จำนวนชุด
๑	แบบยื่น (Submission form)+บันทึก	๔
๒	แบบฟอร์มผู้วิจัยใช้ประเมินด้วยตนเอง (Self-Assessment Form)	๔
๓	เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้รับการวิจัยและใบยินยอม	๔
๔	โครงการวิจัยฉบับเต็ม (Full Protocol) อาจารย์ว่าเป็นภาษาอังกฤษ หรือไทยก็ได้	๔
๕	ประวัติผู้วิจัยหลัก Principal investigator's cv GCP training	๔
๖	แบบสอบถาม/สัมภาษณ์/บันทึกข้อมูล (Questionnaire/Interview form/CRF)	๔
๗	แสดง COI และทุนวิจัย (Conflict of interest and funding form)	๔
๘	งบประมาณ (Budget)	๔
๙	โครงการวิจัยฉบับย่อ เป็นภาษาไทย ความยาวไม่ควรเกิน ๕ หน้า	๔
๑๐	คู่มือผู้วิจัย Investigator brochure	๔
๑๑	เอกสารอนุมัติโครงการวิทยานิพนธ์จากคณะกรรมการวิทยานิพนธ์/ อาจารย์ที่ปรึกษา	๑
๑๒	เอกสารประชาสัมพันธ์หรือสื่อที่ใช้ในการรับผู้เข้ารับการวิจัย	๑
๑๓	เอกสารขออนุมัติเครื่องมือแพทย์จาก อย.	๑
๑๔	ใบรับรองแสดงการขายในประเทศผู้ผลิต (Certificate of Free Sale)	๑
๑๕	ใบอนุญาตให้เป็นยาที่อยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย	๑
๑๖	ใบอนุญาตขึ้นทะเบียนยาจาก อย. (Drug approval from Thai FDA)	๑
๑๗	ใบรับรอง/เห็นชอบ/รายงานผลการพิจารณาจาก REC ที่อื่น	๑
๑๘	เอกสารข้างต้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ CD ROM	๑

เป้าหมายการพัฒนา ผ่านการรับรองมาตรฐานจาก SIDCER-FERCAP (The Strategic Initiative for Developing Capacity in Ethical Review (SIDCER) และ Forum for Ethical Review Committees in Asia and the Western Pacific (FERCAP) )

มติที่ประชุม .....

## ๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม .....

.....

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

## ๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม .....

.....

## ๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม .....

.....

## ๖.๓ นายอนุพันธ์ ประจํา รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม .....

.....

## ๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

มติที่ประชุม .....

.....

## ๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม .....

.....

## ๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกสัชกรเชี่ยวชาญ

มติที่ประชุม .....

.....

## ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

## ๗.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม .....

.....

## ๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑) รายงานสถานะการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	ผูกพัน PO	ร้อยละ	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
1. งบดำเนินงาน	92,207,827	114,214	0.12	44,024,070.98	47.75	48,069,542.02	52.13
2. งบประมาณเบิก แทนกัน	55,000	0	0	55,000	100	0	0
3. งบลงทุน	74,299,000	38,909,800	52.37	14,287,500	19.23	21,101,700	28.40
4. งบอุดหนุนทั่วไป	74,250	0	0	40,150	54.07	34,100	45.93
<b>รวมเงิน งบประมาณ</b>	<b>166,636,077</b>	<b>39,024,014</b>	<b>23.42</b>	<b>58,406,720.98</b>	<b>35.05</b>	<b>69,205,342.02</b>	<b>41.53</b>

มติที่ประชุม .....

๒) รายงานงบดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปังประมาณ ๒๕๖๖

ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรงบประมาณ งวดที่ 1	ส่งเบิก	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	15,000	15,000	100	0	0
2	ยางชุมน้อย	15,000	15,000	100	0	0
3	กันทรารมย์	15,000	15,000	100	0	0
4	กันทรลักษ์	15,000	15,000	100	0	0
5	ขุขันธ์	15,000	15,000	100	0	0
6	ไพรบึง	15,000	15,000	100	0	0
7	ปรางค์กู่	15,000	15,000	100	0	0
8	ขุนหาญ	15,000	15,000	100	0	0
9	ราษีไศล	15,000	15,000	100	0	0
10	อุทุมพรพิสัย	15,000	14,962.52	99.75	37.48	0.25
11	บึงบูรพ์	15,000	15,000	100	0	0
12	ห้วยทับทัน	15,000	15,000	100	0	0
13	โนนคูณ	15,000	15,000	100	0	0
14	ศรีรัตนะ	15,000	15,000	100	0	0

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรงบประมาณ งวดที่ 1	ส่งเบิก	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
15	น้ำเกลือ	15,000	15,000	100	0	0
16	วังหิน	15,000	15,000	100	0	0
17	ภูสิงห์	15,000	15,000	100	0	0
18	เมืองจันทร์	15,000	15,000	100	0	0
19	เบญจลักษ์	15,000	15,000	100	0	0
20	พยุห์	15,000	15,000	100	0	0
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	15,000	15,000	100	0	0
22	ศิลาลาด	15,000	11,867.74	79.12	3,132.26	20.88
รวม		330,000	326,830.26	99.04	3,169.74	0.96

มติที่ประชุม .....

๓) รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณเกินกำหนด ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	เลขที่ สัญญายืม	วันที่ เอกสาร วันที่ยืม	วันครบ สัญญา	ชื่อผู้ยืม	จำนวนเงิน	หน่วยงาน
1	193/64	17 ก.ย. 64	26 ต.ค. 64	นายทิวากร สมัญญา	40,000.00	รพ.ขุนหาญ
2	192/64	17 ก.ย. 64	26 ต.ค. 64	นางเพชรรุ่ง สมัญญา	8,000.00	รพ.ขุนหาญ
3	127/65	18 ส.ค. 65	21 ก.ย. 65	นางสุทัย วงศ์ใหญ่	5,500.00	สสอ.เมือง
4	148/65	23 ส.ค. 65	16 ก.ย. 65	นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	5,048.00	สสอ.พยุห์
5	155/65	24 ส.ค. 65	24 ก.ย. 65	นายพรชัย ศรีปัดเนตร	10,000.00	สสอ.เมือง
6	157/65	24 ส.ค. 65	24 ก.ย. 65	นางศิริพร ฝ่ายเทศ	10,000.00	สสอ.พยุห์
7	164/65	30 ส.ค. 65	29 ก.ย. 65	นางสาววิราภรณ์ มนต์รี วงศ์	10,000.00	รพ.ขุนหาญ
8	181/65	5 ก.ย. 65	13 ต.ค. 65	น.ส.จิรัฐติกา ศิลารักษ์	4,950.00	รพ.ศิลาลาด
9	213/65	19 ก.ย. 65	21 ต.ค. 65	นายศรชัย คำวงศ์	15,000.00	สสอ.ภูสิงห์
10	22/66	3 ก.พ. 66	8 มี.ค. 66	น.ส.ยุพยงค์ พาหา	10,000.00	สสอ.ปรางค์กู่

มติที่ประชุม .....

## ๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มี

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มี

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

### ๑. การทบทวนการยื่นคำขอมิบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ที่มา สืบเนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ได้มีการทบทวนและรวบรวมการยื่นคำขอมิบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ได้แก่ พรบ.อาหาร ยา เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำหรับการขอมิบัตรครั้งแรก หรือบัตรหมดอายุ เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติหน้าที่ชอบด้วยกฎหมาย

สรุปข้อมูลการยื่นคำขอ (ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖)ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ มีจำนวนการยื่นคำขอมิบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ในทุก พรบ. รวมทั้งสิ้น ๑๗๔ คำขอ จากทั้ง ๒๒ อำเภอ ดังตาราง

ลำดับ	อำเภอ	อาหาร	ยา	เครื่องสำอาง	วัตถุอันตราย	สถานพยาบาล	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๑	เมืองศรีสะเกษ			๑		๑	
๒	พยุห์						
๓	อุทุมพรพิสัย	๘	๙	๗	๑	๙	๙
๔	กันทรารมย์			๑			
๕	ภูสิงห์					๕	
๖	โพธิ์ศรีสุวรรณ						
๗	ยางชุมน้อย	๑	๑	๑	๑	๑	๑
๘	วังหิน	๕	๓	๓	๓	๓	๓
๙	ศรีรัตนะ						
๑๐	ห้วยทับทัน	๕	๕	๕	๕	๕	๕
๑๑	ราชีไศล	๑		๑			
๑๒	เมืองจันทร์	๒	๒	๒	๒	๒	๒
๑๓	ไพรบึง	๓	๒	๓	๓	๔	๒
๑๔	บึงบูรพ์					๑	
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๓	๒	๒	๑	๒	๑
๑๖	ขุขันธ์						
๑๗	ศีลาลาด						
๑๘	โนนคูณ						
๑๙	ขุนหาญ	๑	๑	๑	๑	๒	๑
๒๐	ปรางค์กู่	๒	๑			๑	
๒๑	กันทรลักษณ์						
๒๒	เบญจลักษณ์	๒	๒	๓	๑	๒	๓

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบ และดำเนินการ โดยอำเภอที่ยังไม่ยื่นคำขอหรือต้องการยื่นคำขอจัดทำบัตรเพิ่มเติม สามารถยื่นคำขอจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
 มติที่ประชุม .....



## ๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

### ๑) การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge หัวข้อ Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท) เกณฑ์การประเมินข้อที่ ๔ คือ มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยโรงพยาบาลจะต้องได้รับการประเมินมาตรฐานดังกล่าวใน ๗ หัวข้อ ซึ่งคำอธิบายเกณฑ์ข้อ ๒๕ คือ มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่ website <https://e-manifest.anamai.moph.go.th/> ทุกครั้งที่มีการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือรองรับการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการการควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณ มูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกฎหมายดังกล่าว มีผลบังคับใช้ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (หนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๒/ว๔ ๗๙๗ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕)

โรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๕ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลบึงบูรพ์
๒. โรงพยาบาลภูสิงห์
๓. โรงพยาบาลศีลาลาด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๑๖ อำเภอ ดังนี้

๑. อำเภอกันทรลักษ์
๒. อำเภอกันทรารมย์
๓. อำเภอขุขันธ์
๔. อำเภอขุนหาญ
๕. อำเภอโนนคูณ
๖. อำเภอบึงบูรพ์
๗. อำเภอปรางค์กู่
๘. อำเภอพยุห์
๙. อำเภอภูสิงห์
๑๐. อำเภอเมืองจันทร์
๑๑. อำเภอขามเฒ่า
๑๒. อำเภอเบญจลักษ์
๑๓. อำเภอวังหิน
๑๔. อำเภอศรีรัตนะ
๑๕. อำเภอศีลาลาด
๑๖. อำเภอไพรบึง

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖  
แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมกำกับติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ e-manifest กรมอนามัย  
วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม .....

**๒) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(Environmental Health Accreditation: EHA)**

การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป้าหมาย คือ ร้อยละ ๒๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีประสิทธิภาพ

**ตารางที่ ๑ ผลการดำเนินงานการประเมินมาตรฐาน EHA ของเทศบาล จังหวัดศรีสะเกษ  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖**

ลำดับ	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อำเภอ	การดำเนินงาน		
			รหัสรับรอง	ผลประเมิน	ปีที่รับรอง
๑	เทศบาลตำบลสวนกล้วย	กันทรลักษ์			
๒	เทศบาลตำบลหนองหญ้าลาด	กันทรลักษ์	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๗๐๐๐	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๓	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๓	เทศบาลเมืองกันทรลักษ์	กันทรลักษ์	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๙๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๖๐๐๐	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๔	เทศบาลตำบลกันทรารมย์	กันทรารมย์			
๕	เทศบาลตำบลเมืองขุขันธ์	ขุขันธ์	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๖	เทศบาลตำบลศรีสะเกษ	ขุขันธ์	EHA๕๐๐๐	พื้นฐาน	๒๕๖๔
๗	เทศบาลตำบลกระหวั้น	ขุนหาญ			
๘	เทศบาลตำบลกันทรอม	ขุนหาญ	EHA๙๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๒	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๙	เทศบาลตำบลขุนหาญ	ขุนหาญ	EHA๔๐๐๓	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๖๐๐๐	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๑๐	เทศบาลตำบลโนนสูง	ขุนหาญ	EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๗๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖
๑๑	เทศบาลตำบลโพธิ์กระสังข์	ขุนหาญ			
๑๒	เทศบาลตำบลสี	ขุนหาญ			
๑๓	เทศบาลตำบลบึงบูรพ์	บึงบูรพ์			
๑๔	เทศบาลตำบลปรางค์กู่	ปรางค์กู่			

ลำดับ	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อำเภอ	การดำเนินงาน		
			รหัสรับรอง	ผลประเมิน	ปีที่รับรอง
๑๕	เทศบาลตำบลพยุห์	พยุห์			
๑๖	เทศบาลตำบลโคก	โพธิ์ศรีสุวรรณ			
๑๗	เทศบาลตำบลผือใหญ่	โพธิ์ศรีสุวรรณ	EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๑๘	เทศบาลตำบลไพรบึง	ไพรบึง	EHA๒๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๔๐๐๓	รอบประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๗๐๐๐	รอบประเมิน	๒๕๖๖
๑๙	เทศบาลตำบลสำโรงพลัน	ไพรบึง	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๒๐	เทศบาลตำบลเมืองจันทร์	เมืองจันทร์	EHA๔๐๐๓	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๒๑	เทศบาลตำบลหนองใหญ่	เมืองจันทร์			
๒๒	เทศบาลตำบลน้ำคำ	เมืองศรีสะเกษ	EHA๔๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๔
			EHA๕๐๐๐	รอบประเมิน	๒๕๖๖
๒๓	เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ	EHA๑๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๑๐๐๒	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๖๐๐๐	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๗๐๐๐	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๒	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๔๐๐๑	รอบประเมิน	๒๕๖๖
๒๔	เทศบาลตำบลยางชุมน้อย	ยางชุมน้อย			
๒๕	เทศบาลตำบลบัวทุ่ง	ราชีไศล	EHA๔๐๐๓	รอบประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๕๐๐๐	รอบประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๑	รอบประเมิน	๒๕๖๖
๒๖	เทศบาลตำบลเมืองคง	ราชีไศล	EHA๙๐๐๑	รอบประเมิน	๒๕๖๖
๒๗	เทศบาลตำบลสัมป่อย	ราชีไศล			
๒๘	เทศบาลตำบลบุสูง	วังหิน	EHA๓๐๐๒	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๔๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๒๙	เทศบาลตำบลวังหิน	วังหิน	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๕๐๐๐	พื้นฐาน	๒๕๖๔
๓๐	เทศบาลตำบลศรีรัตนะ	ศรีรัตนะ			
๓๑	เทศบาลตำบลงานแสนไชย	ห้วยทับทัน	EHA๒๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๔๐๐๑	รอบประเมิน	๒๕๖๖
๓๒	เทศบาลตำบลห้วยทับทัน	ห้วยทับทัน	EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
๓๓	เทศบาลตำบลกำแพง	อุทุมพรพิสัย	EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อำเภอ	การดำเนินงาน		
			รหัสรับรอง	ผลประเมิน	ปีที่รับรอง
			EHA๙๐๐๓	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๔๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
๓๔	เทศบาลตำบลอุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๓๕	เทศบาลตำบลโคกจาน	อุทุมพรพิสัย			
๓๖	เทศบาลตำบลแต่	อุทุมพรพิสัย			
๓๗	เทศบาลตำบลสระกำแพงใหญ่	อุทุมพรพิสัย			

ตารางที่ ๒ ผลการดำเนินการประเมินมาตรฐาน EHA ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดศรีสะเกษ  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อำเภอ	การดำเนินงาน		
			รหัสรับรอง	ผลประเมิน	ปีที่รับรอง
๑	องค์การบริหารส่วนตำบลธาตุ	วังหิน	EHA๔๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๔
๒	องค์การบริหารส่วนตำบลชะยุ้ง	อุทุมพรพิสัย			
๓	องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง	ราษีไศล	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๙๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
๔	องค์การบริหารส่วนตำบลตาโกน	เมืองจันทร์	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
๕	องค์การบริหารส่วนตำบลคูขุด	เมืองศรีสะเกษ	EHA๒๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๒๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
๖	องค์การบริหารส่วนตำบลกู่	ปรางค์กู่	EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๔
			EHA๙๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
๗	องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแคน	ราษีไศล	EHA๙๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๘	องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์	เมืองศรีสะเกษ	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๙	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ	อุทุมพรพิสัย	EHA๔๐๐๓	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๑๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๗๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๒	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
๑๐	องค์การบริหารส่วนตำบลจาน	กันทรารมย์	EHA๔๐๐๓	เกียรติบัตร	๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อำเภอ	การดำเนินงาน		
			รหัสรับรอง	ผลประเมิน	ปีที่รับรอง
๑๑	องค์การบริหารส่วนตำบลหมากแข้ง	เมืองศรีสะเกษ	EHA๔๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๖๐๐๐	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๑๒	องค์การบริหารส่วนตำบลรังแร้ง	อุทุมพรพิสัย	EHA๙๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๑๓	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่	เมืองศรีสะเกษ	EHA๔๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๑๔	องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ	เมืองศรีสะเกษ	EHA๙๐๐๑	พื้นฐาน	๒๕๖๕
๑๕	องค์การบริหารส่วนตำบลจะงอย	ขุขันธ์	EHA๙๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
๑๖	องค์การบริหารส่วนตำบลกฤษณา	ขุขันธ์	EHA๗๐๐๐	พื้นฐาน	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๑	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๙๐๐๓	เกียรติบัตร	๒๕๖๕
			EHA๒๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๓๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
๑๗	องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองน้อย	เมืองศรีสะเกษ	EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๗๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖
๑๘	องค์การบริหารส่วนตำบลตระกาจ	กันทรลักษ์	EHA๓๐๐๒	รอประเมิน	๒๕๖๖
๑๙	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกุง	โนนคูณ	EHA๗๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖
๒๐	องค์การบริหารส่วนตำบลหญ้าปล้อง	เมืองศรีสะเกษ	EHA๔๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
๒๑	องค์การบริหารส่วนตำบลเปือย	บึงบูรพ์	EHA๓๐๐๒	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๕๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๗๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๑	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๙๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
๒๒	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกตาล	ภูสิงห์	EHA๔๐๐๓	รอประเมิน	๒๕๖๖
			EHA๖๐๐๐	รอประเมิน	๒๕๖๖

ตารางที่ ๓ ผลการดำเนินงานการประเมินมาตรฐาน EHA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
จังหวัดศรีสะเกษ แยกรายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ	อำเภอ	อปท.		ข้อมูล EHA			
		ทั้งหมด	ร้อยละ ๒๕	สะสม ปี ๖๔-๖๕	เป้าหมาย ปี ๖๖	สมัคร ปี ๖๖	
						รายเก่า	รายใหม่
๑	อำเภอเมืองศรีสะเกษ	๑๗	๕	๗		๓	๑
๒	อำเภอยางชุมน้อย	๗	๒	๐	๒		
๓	อำเภอกันทรารมย์	๑๗	๕	๑	๔		๑
๔	อำเภอกันทรลักษ์	๒๑	๖	๒	๔		๑
๕	อำเภอขุนซัน	๒๓	๖	๔	๒	๑	
๖	อำเภอไพรบึง	๗	๒	๒		๑	
๗	อำเภอปรังคัง	๑๑	๓	๑	๒	๑	
๘	อำเภอขุนหาญ	๑๓	๔	๒	๒		๑
๙	อำเภอราชธิไล	๑๔	๔	๒	๒		๒
๑๐	อำเภออุทุมพรพิสัย	๒๐	๕	๔	๑	๒	
๑๑	อำเภอเบ็ญที่	๒	๑	๐	๑		๑
๑๒	อำเภอห้วยทับทัน	๗	๒	๒		๑	
๑๓	อำเภอโนนคูณ	๕	๒	๐	๒		๑
๑๔	อำเภอศรีรัตนะ	๘	๒	๐	๒		
๑๕	อำเภอน้ำเกลี้ยง	๖	๒	๐	๒		
๑๖	อำเภอวังหิน	๘	๒	๓			
๑๗	อำเภอภูสิงห์	๗	๒	๐	๒		๑
๑๘	อำเภอเมืองจันทร์	๓	๑	๒			
๑๙	อำเภอเบญจลักษ์	๕	๒	๐	๒		
๒๐	อำเภอพยุห์	๖	๒	๐	๒		
๒๑	อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	๕	๒	๑	๑		
๒๒	อำเภอศีลาจาด	๔	๑	๐	๑		
รวม		๒๑๖	๖๓	๓๓	๓๔	๙	๙

### ผลการดำเนินงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖)

๑. ผลการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (ผลงานสะสม) มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมิน EHA ในระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน ๓๓ แห่ง

๒ ผลการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมิน จำนวน ๑๘ แห่ง (รายเก่า ๙ แห่ง รายใหม่ ๙ แห่ง)

สรุปคาดการณ์ผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) ในระดับพื้นฐานขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (ผลงานสะสม) และสมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รายใหม่) จำนวน ๔๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๔๔

### แนวทางการดำเนินงาน

#### ๑. ระยะเวลาการดำเนินงาน

๑.๑ การรับสมัคร คือ เดือนมกราคม – เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๑.๒ การประเมินและส่งหลักฐาน คือ เดือนเมษายน – เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ (ระบบเปิดให้  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายใหม่สามารถสมัครและประเมินได้)

ตารางที่ ๔ แผนการประเมินมาตรฐาน EHA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ  
แยกรายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ	อำเภอ	ระยะเวลาการดำเนินงาน					
		การรับสมัคร			การประเมินและส่งหลักฐาน		
		ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	ม.ย. ๖๖
๑	อำเภอเมืองศรีสะเกษ						
๒	อำเภอยางชุมน้อย						
๓	อำเภอกันทรารมย์						
๔	อำเภอกันทรลักษ์				↔		
๕	อำเภอขุขันธ์						
๖	อำเภอไพรบึง						
๗	อำเภอปรังค์กู่						
๘	อำเภอขุนหาญ						
๙	อำเภอราชังไศล						
๑๐	อำเภออุทุมพรพิสัย						
๑๑	อำเภอบึงบูรพ์	←				↔	
๑๒	อำเภอห้วยทับทัน						
๑๓	อำเภอโนนคูณ						
๑๔	อำเภอศรีรัตนะ						
๑๕	อำเภอน้ำเกลี้ยง						
๑๖	อำเภอวังหิน						
๑๗	อำเภอภูสิงห์						
๑๘	อำเภอเมืองจันทร์						↔
๑๙	อำเภอเบญจลักษ์						
๒๐	อำเภอพยุห์						
๒๑	อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ						
๒๒	อำเภอศีลาลาด						

หมายเหตุ : กำหนดการลงพื้นที่ตรวจประเมิน

- วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ประเมินองค์การบริหารส่วนตำบลเปือาะ อำเภอบึงบูรพ์ และองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภออุทุมพรพิสัย
- วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ประเมินองค์การบริหารส่วนตำบลกฤษณา อำเภอขุขันธ์ และองค์การบริหารส่วนตำบลคูซอด อำเภอเมืองศรีสะเกษ



## ๒. รูปแบบการส่งเอกสารการประเมิน

๒.๑ แนบไฟล์เอกสารในโปรแกรม EHA Smart Web

๒.๒ ส่งแฟ้มเอกสาร

๒.๓ ลงพื้นที่ (คณะกรรมการสุ่มเลือกประเมิน)

## ๓. การประเมินรับรอง

๓.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคะแนน LPA มากกว่า ๘๕ คะแนน คณะกรรมการจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เป็นผู้ประเมิน

๓.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคะแนน LPA ตั้งแต่ ๘๑-๘๕ คะแนน คณะกรรมการจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ และคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน

๓.๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคะแนน LPA น้อยกว่า ๘๐ คะแนน คณะกรรมการจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน

หมายเหตุ : คะแนน LPA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ใช้ในการประกอบการพิจารณา คือ คะแนน LPA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สามารถตรวจสอบข้อมูล ได้ที่

๑. <https://ehasmart.anamai.moph.go.th>

๒. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง



๓. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๒/ว๓๓ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม EHA ปี ๒๕๖๖ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒. สรุปผลคะแนนการประเมินรับรอง EHA ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ๓. เป้าหมายการดำเนินงาน EHA จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

**วัตถุประสงค์ที่แจ้ง** เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม .....

.....

๘.๘ กลุ่มงาน

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ๑) กำกับติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖
- ๒) สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖มติที่ประชุม

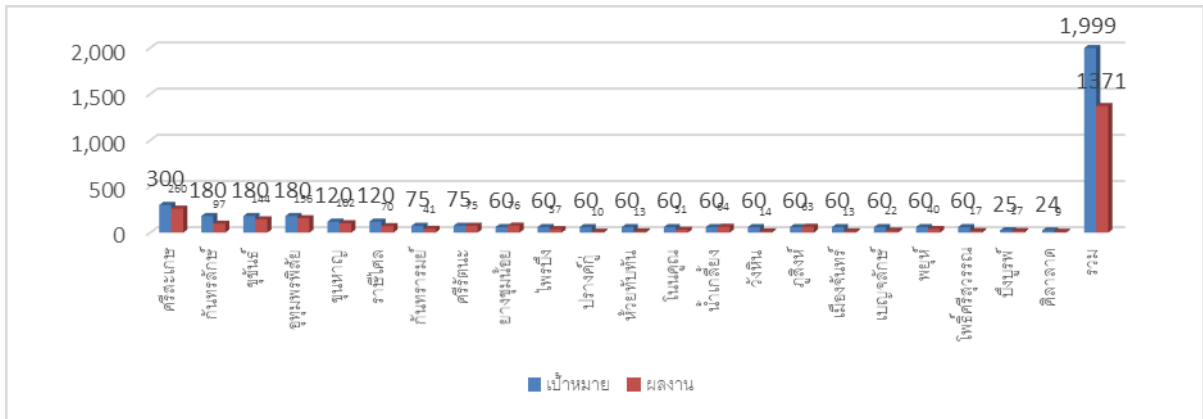
มติที่ประชุม .....

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

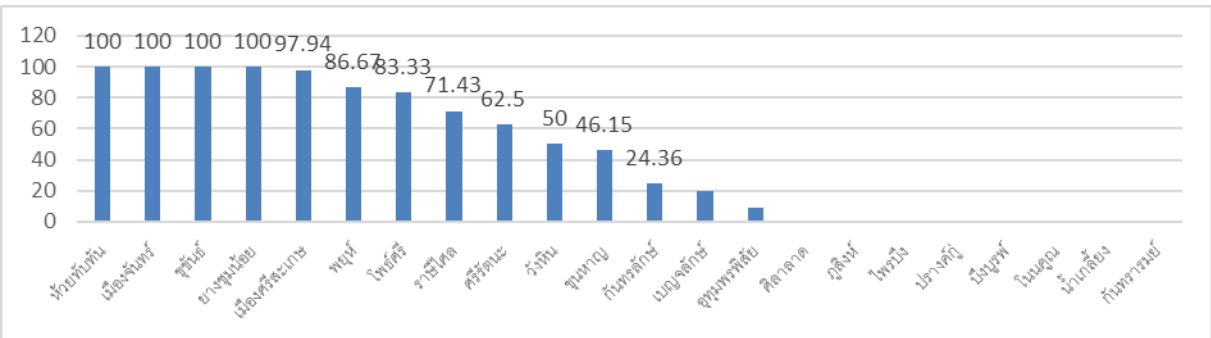
๑. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๖ รายงานผล

- ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการจัดสรรเป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัด ในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๙๙๙ ราย มีการจัดสรรเป้าหมายผู้เสพยาเสพติดแบบสมัครใจบำบัด และงบประมาณ ยาเสพติดให้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุข อำเภอ ทุกอำเภอ ตลอดทั้งปี จำนวน ๑,๓๔๔,๐๐๐ บาทโดยกำหนดให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา ติดตาม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด
- ๒) เป้าหมายสมัครใจบำบัด ๑,๙๙๙ ราย ผลงานแยกรายอำเภอ ๑,๓๗๑ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๕๘

๖๘.๕๘



๓) การติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate) เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๖๓.๖๙  
 เร่งรัดการติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี ได้แก่ ศิลาลาด ภูสิงห์ ไพรบึง ปรางค์กู่ บึงบูรพ์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง และกันทรารมย์



๔) ภายใต้ประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๑๑๑ (๔) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้งและการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม จังหวัดศรีสะเกษมีการดำเนินการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ๒๕๑ แห่ง (๙๘.๘๑%) ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ๒๘ แห่ง ทุกอำเภอ

๕) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพศูนย์คัดกรองสถานพยาบาล ยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด วันที่ ๒๙ มีค ๖๖ เพื่อเตรียมความพร้อมให้การสนับสนุนการดำเนินโครงการชุมชนยั่งยืนแบบครบวงจร ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๓๒ แห่ง และโครงการช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ๒๒ อำเภอ

### ๑.๓ วัตถุประสงค์การนำเสนอ

- เพื่อทราบและเร่งรัดการดำเนินงาน

มติที่ประชุม .....

.....

### ๒. การออกติดตามเยี่ยมห้องฉุกเฉิน (ER) รพ.ทุกแห่งในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในการเตรียมความพร้อมรับผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในช่วงเทศกาลสงกรานต์

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ของทุกปี เป็นช่วงที่มีวันหยุดติดต่อกันหลายวัน ประชาชนเดินทางกลับภูมิลำเนาเป็นจำนวนมาก ทำให้ปริมาณการใช้รถใช้ถนนเพิ่มมากขึ้นกว่าปกติ และการดื่มสุราแล้วขับรถเป็นปัจจัยหนึ่งก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย ทำให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตมากขึ้น ส่งผลให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สิน

สงกรานต์ปีนี้ กำหนดช่วง ๗ วันอันตราย คือ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ เพื่อให้การประสานงานช่วยเหลือประชาชนที่ประสบอุบัติเหตุทางถนนมีประสิทธิภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงกำหนดออกติดตามเยี่ยมห้องฉุกเฉิน (ER) รพ.ทุกแห่ง ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. รายละเอียดตามตาราง

ทีม	ผู้บริหาร/กลุ่มงาน	โรงพยาบาลที่ตรวจเยี่ยม
๑	๑. นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานประกันสุขภาพ ๓. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ๔. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ๕. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๖. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลราชโสต โรงพยาบาลยางชุมน้อย โรงพยาบาลบึงบูรพ์ โรงพยาบาลศิลาลาด
๒	๑. นายแพทย์เสกสรรค์ จวงจันทร์ (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลวังหิน โรงพยาบาลพยุห์

ทีม	ผู้บริหาร/กลุ่มงาน	โรงพยาบาลที่ตรวจเยี่ยม
๓	๑. นายอนุพันธ์ ประจำ (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ๓. กลุ่มกฎหมาย ๔. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ๕. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๖. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลไพรบึง โรงพยาบาลปราสาท โรงพยาบาลภูสิงห์
๔	๑. นายปรีชา ปิยะพันธ์ (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๓. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ โรงพยาบาลขุนหาญ โรงพยาบาลศรีรัตน โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๕	๑. นายแพทย์ศรีไพร ทองนิมิตร (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ๓. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลกันทรารมย์ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง โรงพยาบาลโนนคูณ
๖	๑. เกษัชกรไพฑูรย์ แก้วภมร (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ๓. กลุ่มงานแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลห้วยทับทัน โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย โรงพยาบาลเมืองจันทร์ โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ

### ๓.๓ วัตถุประสงค์การนำเสนอ

- เพื่อทราบและเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม .....

.....

### ๓. การป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี

จากข้อมูลการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค ระบบรายงานผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำจมน้ำ **Drowning Report** กองป้องกันการบาดเจ็บ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ มีรายงานเหตุการณ์จมน้ำจำนวน ๑๘๔ เหตุการณ์ โดยมีผู้เสียชีวิตทั้งหมด ๑๗๔ ราย ซึ่งสาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่เกิดจากการจมน้ำตายและจมน้ำจากอุบัติเหตุ พบมากในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี แหล่งน้ำที่เกิดเหตุการณ์ ได้แก่ คลองและแม่น้ำ แหล่งน้ำที่ใช้ในเกษตรกรรม ทะเล และสระว่ายน้ำ ตามลำดับ โดยปัจจัยที่ทำให้เสียชีวิตจากการจมน้ำ ได้แก่ ว่ายน้ำไม่เป็น ไม่มีทักษะการเอาชีวิตรอด ลงเล่นน้ำโดยไม่แจ้งผู้ปกครองหรือไม่มีผู้ปกครองดูแลใกล้ชิดตลอดเวลา ไม่มีป้ายเตือน ไม่มีสิ่งกีดขวาง

ดังนั้น ควรมีมาตรการความปลอดภัย ได้แก่ ควรมีเสื้อชูชีพ ห่วงยาง การแบ่งโซนเล่นน้ำและกิจกรรมทางน้ำ การมีป้ายเตือน/ป้ายระบุเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางน้ำ อุปกรณ์ช่วยคนตกน้ำ สัญลักษณ์ธงแบบต่างๆ การบอกระดับความลึกของน้ำ รวมถึงการสร้างเสริมทักษะการให้เด็กเอาชีวิตรอดในน้ำ เช่น วิธีการลอยตัว ใช้ห่วงยาง โฟมลอยน้ำ หรือสวมเสื้อชูชีพ เป็นต้น กรณีพบเห็นคนตกน้ำ ไม่ควรกระโดดลงไปช่วยเพราะอาจจมน้ำพร้อมกันได้ ควรใช้มาตรการ “ตะโกน โยน ยื่น” คือ “ตะโกน” เรียกขอความช่วยเหลือ และโทรแจ้งทีมแพทย์กู้ชีพ ๑๖๖๙ “โยน” อุปกรณ์ที่อยู่ใกล้ตัวช่วยคนตกน้ำเกาะจับพยุงตัว เช่น ถังแกลอนพลาสติกเปล่า หรือวัสดุที่ลอยน้ำ และ “ยื่น” อุปกรณ์ที่อยู่ใกล้ตัวให้คนตกน้ำจับ เช่น ไม้ เสื้อ ผ้าขาวม้า ให้คนตกน้ำจับและดึงขึ้นมาจากรน้ำ

ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เป็นช่วงเวลาปิดเทอมของเด็กหลายๆ คน และมีอากาศที่ร้อน จึงมักจะมีข่าวเด็กจมน้ำเสียชีวิตอยู่บ่อยครั้ง โดยอัตราการเสียชีวิตของเด็กจากการจมน้ำในช่วงเทศกาลสงกรานต์มากกว่าช่วงเวลาปกติถึง ๒ เท่า ดังนั้นจึงขอความร่วมมือทุกท่านประชาสัมพันธ์สื่อป้องกันการจมน้ำ ไปยังหน่วยงานและองค์กรต่างๆในเขตรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

- ช่องทางการรับข้อมูลข่าวสาร
- สื่อป้องกันการจมน้ำ เพลง แซดจม (น้ำ) บ่อย
- สื่อป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก



### วัตถุประสงค์การนำเสนอ

- เพื่อทราบและเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม .....

.....

#### ๔. สรุปผลการตรวจราชการงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

ด้วยเขตตรวจราชการที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจราชการจังหวัดศรีสะเกษระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ มีนาคม และมีประเด็นการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ดังนี้

๑) เร่งรัดการคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ภาวะความดันโลหิตสูง ให้แล้วเสร็จภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๖

๒) ติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงเข้ารับการวินิจฉัย เพิ่มช่องทางการวินิจฉัยผ่านระบบ Telemedicine และมียาสำรองที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๓) ประเด็นท้าทายการควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในปี ๒๕๖๖ มุ่งเป้าการควบคุมระดับน้ำตาลร้อยละ ๖๐ หรือเพิ่มการควบคุมระดับน้ำตาล (Hba๑c) ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๑๐ เปอร์เซ็นต์ จากปี ๒๕๖๕

๔) มีการจัดบริการ Health Station ในหมู่บ้าน สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน

#### ผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๑ ดังนี้

๑) การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานในประชาชนอายุ ๓๕ ขึ้นไป เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ (๑ ตุลาคม - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๕๑,๙๙๐	๑๔,๗๐๑	๒๘.๒๘
๒	ยางชุมน้อย	๑๓,๕๐๓	๔,๗๒๒	๓๔.๙๗
๓	กันทรารมย์	๓๓,๕๔๗	๙,๑๑๑	๒๗.๑๖
๔	กันทรลักษ์	๘๑,๙๒๓	๑๓,๑๐๗	๑๖
๕	ขุขันธ์	๕๑,๘๖๓	๒๙,๒๘๗	๕๖.๔๗
๖	ไพรบึง	๑๔,๙๑๖	๘,๕๙๙	๕๗.๖๕
๗	ปรางค์กู๋	๒๑,๑๐๕	๑๖,๒๓๓	๗๖.๙๒
๘	ขุนหาญ	๓๗,๕๒๑	๑๘,๘๗๐	๕๐.๒๙
๙	ราชีไศล	๒๗,๐๕๘	๒๔,๒๗๒	๘๙.๗
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๓๔,๘๘๖	๑๗,๗๖๓	๕๐.๙๒
๑๑	บึงบูรพ์	๔,๐๖๔	๑,๙๙๓	๔๙.๐๔
๑๒	ห้วยทับทัน	๑๓,๐๘๘	๕,๘๗๓	๔๔.๘๗
๑๓	โนนคูณ	๑๒,๒๙๗	๖,๑๗๐	๕๐.๑๗
๑๔	ศรีรัตนะ	๑๘,๐๓๔	๑๓,๙๒๑	๗๗.๑๙
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑๕,๕๘๑	๓,๕๐๖	๒๒.๕
๑๖	วังหิน	๑๗,๖๔๔	๔,๑๒๔	๒๓.๓๗
๑๗	ภูสิงห์	๑๖,๓๐๔	๙,๗๕๑	๕๙.๘๑
๑๘	เมืองจันทร์	๖,๑๔๐	๓,๘๕๖	๖๒.๖๔
๑๙	เบญจลักษ์	๑๑,๔๑๒	๖,๔๑๖	๕๖.๒๒
๒๐	พยุห์	๑๑,๔๑๑	๖,๑๐๕	๕๓.๕
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๘,๗๐๐	๕,๐๐๐	๕๗.๔๗
๒๒	ศีลาลาด	๖,๕๐๒	๓,๑๔๗	๔๘.๔
	รวม	๕๐๙,๔๘๙	๒๒๖,๕๑๗	๔๔.๔๖

๒) การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ ๓๕ ขึ้นไป เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ (๑ ตุลาคม - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๔๗,๑๑๕	๑๒,๙๒๒	๒๗.๔๓
๒	ยางชุมน้อย	๑๑,๓๘๓	๔,๑๑๓	๓๖.๑๓
๓	กันทรารมย์	๒๙,๒๓๗	๘,๐๗๑	๒๗.๖๑
๔	กันทรลักษณ์	๗๗,๖๐๙	๑๒,๔๙๙	๑๖.๑๑
๕	ขุขันธ์	๔๕,๙๓๔	๒๕,๙๓๐	๕๖.๔๕
๖	ไพรบึง	๑๒,๖๖๖	๖,๙๘๕	๕๕.๑๕
๗	ปรางค์กู่	๑๘,๙๓๐	๑๔,๔๙๙	๗๖.๕๙
๘	ขุนหาญ	๓๒,๓๐๒	๑๖,๑๖๙	๕๐.๐๖
๙	ราชีไศล	๒๓,๑๔๑	๒๐,๓๙๑	๘๘.๑๒
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๒๘,๗๕๑	๑๔,๓๐๗	๔๙.๗๖
๑๑	บึงบูรพ์	๓,๓๖๔	๑,๕๙๑	๔๗.๒๙
๑๒	ห้วยทับทัน	๑๑,๔๘๐	๕,๐๑๖	๔๓.๖๙
๑๓	โนนคูณ	๑๑,๕๗๗	๕,๗๒๘	๔๙.๕๘
๑๔	ศรีรัตนะ	๑๖,๔๒๖	๑๒,๓๙๓	๗๕.๕๕
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑๔,๔๓๖	๓,๒๗๖	๒๒.๖๙
๑๖	วังหิน	๑๕,๘๒๔	๓,๖๙๓	๒๓.๓๔
๑๗	ภูสิงห์	๑๔,๑๐๖	๘,๔๗๒	๖๐.๐๖
๑๘	เมืองจันทร์	๕,๑๔๓	๓,๕๔๖	๖๘.๙๕
๑๙	เบญจลักษ์	๑๐,๖๖๘	๕,๘๒๗	๕๔.๖๒
๒๐	พยุห์	๑๐,๑๑๘	๕,๒๕๔	๕๑.๙๓
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๗,๕๔๒	๔,๑๑๐	๕๔.๔๙
๒๒	ศีลาสาท	๕,๔๒๓	๒,๕๓๓	๔๖.๗๑
	รวม	๔๕๓,๑๗๕	๑๙๗,๓๒๕	๔๓.๕๔

๓) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๘๐ (๑ ตุลาคม - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๓๙๐	๕๙	๑๕.๑๓
๒	ยางชุมน้อย	๘๔	๑๗	๒๐.๒๔
๓	กันทรารมย์	๑๖๔	๓๙	๒๓.๗๘
๔	กันทรลักษ์	๔๖๘	๑๒๔	๒๖.๕
๕	ขุขันธ์	๓๐๗	๕๑	๑๖.๖๑
๖	ไพร่ปัง	๑๐๓	๔๐	๓๘.๘๓
๗	ปรางค์กู่	๓๓๖	๒๐๕	๖๑.๐๑
๘	ขุนหาญ	๒๓๘	๗๖	๓๑.๙๓
๙	ราษีไศล	๕๓๗	๓๒๓	๖๐.๑๕
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๙๓๗	๑๙๙	๒๑.๒๔
๑๑	บึงบูรพ์	๕๒	๗	๑๓.๔๖
๑๒	ห้วยทับทัน	๒๖๘	๒๑๕	๘๐.๒๒
๑๓	โนนคูณ	๒๕๙	๑๑๑	๔๒.๘๖
๑๔	ศรีรัตนะ	๑๘๙	๓๒	๑๖.๙๓
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑๓๑	๘๑	๖๑.๘๓
๑๖	วังหิน	๒๒๙	๒๙	๑๒.๖๖
๑๗	ภูสิงห์	๒๖๘	๗๔	๒๗.๖๑
๑๘	เมืองจันทร์	๑๕๒	๘๙	๕๘.๕๕
๑๙	เบญจลักษ์	๒๑๕	๔๑	๑๙.๐๗
๒๐	พยุห์	๑๕๔	๘๓	๕๓.๙
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๐๑	๕๕	๕๔.๔๖
๒๒	ศิลาลาด	๘๘	๐	๐
	รวม	๕,๖๗๐	๑,๙๕๐	๓๔.๓๙



๔) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ (๑ ตุลาคม - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑,๘๑๕	๑,๗๗๕	๙๗.๘
๒	ยางชุมน้อย	๓๗๗	๓๗๖	๙๙.๗๓
๓	กันทรารมย์	๗๔๐	๗๒๐	๙๗.๓
๔	กันทรลักษ์	๑,๔๘๘	๑,๓๓๒	๘๙.๕๒
๕	ขุขันธ์	๑,๐๖๒	๑,๐๔๔	๙๘.๓๑
๖	ไพรบึง	๕๔๙	๕๔๒	๙๘.๗๒
๗	ปรางค์กู่	๙๙๕	๙๑๑	๙๑.๕๖
๘	ขุนหาญ	๕๙๔	๕๘๑	๙๗.๘๑
๙	ราษีไศล	๑,๒๙๐	๑,๒๙๐	๑๐๐
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๒,๘๗๖	๒,๘๔๔	๙๘.๘๙
๑๑	บึงบูรพ์	๒๔๔	๒๒๐	๙๐.๑๖
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๐๒๖	๑,๐๐๓	๙๗.๗๖
๑๓	โนนคูณ	๒๓๘	๒๓๗	๙๙.๕๘
๑๔	ศรีรัตนะ	๖๙๗	๖๙๒	๙๙.๒๘
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๒๒๙	๒๒๒	๙๖.๙๔
๑๖	วังหิน	๗๔๐	๗๑๓	๙๖.๓๕
๑๗	ภูสิงห์	๑,๒๒๓	๑,๒๐๗	๙๘.๖๙
๑๘	เมืองจันทร์	๕๔๑	๓๕๐	๖๔.๗
๑๙	เบญจลักษ์	๖๓๑	๖๒๗	๙๙.๓๗
๒๐	พยุห์	๙๘๑	๙๖๙	๙๘.๗๘
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒๙๐	๒๘๖	๙๘.๖๒
๒๒	ศีลาสาท	๔๖๓	๔๕๙	๙๙.๑๔
	รวม	๑๙,๐๘๙	๑๘,๔๐๐	๙๖.๓๙

๕) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๔๐ (๑ ตุลาคม - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	DM Total	ตรวจ Hba๑c	ร้อยละ	DM control	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๖,๗๐๙	๔,๐๖๖	๖๐.๖๑	๒,๒๔๓	๓๓.๔๓
๒	ยางชุมน้อย	๑,๗๙๘	๑,๔๑๔	๗๘.๖๔	๗๑๒	๓๙.๖
๓	กันทรารมย์	๕,๗๐๘	๓,๕๙๓	๖๒.๙๕	๑,๒๐๙	๒๑.๑๘
๔	กันทรลักษ์	๙,๑๗๓	๕,๗๖๖	๖๒.๘๖	๒,๓๔๙	๒๕.๖๑
๕	ขุขันธ์	๔,๕๒๓	๒,๕๐๑	๕๕.๓	๑,๔๐๓	๓๑.๐๒
๖	ไพรบึง	๑,๔๒๙	๑,๐๕๑	๗๓.๕๕	๔๖๔	๓๒.๔๗
๗	ปรางค์กู่	๒,๕๕๙	๑,๘๕๙	๗๒.๖๕	๙๘๙	๓๘.๖๕
๘	ขุนหาญ	๔,๑๙๓	๒,๙๓๘	๗๐.๐๗	๑,๒๔๑	๒๙.๖
๙	ราษีไศล	๔,๒๔๘	๓,๔๖๘	๘๑.๖๔	๑,๓๙๙	๓๒.๙๓
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๕,๑๒๐	๓,๕๕๖	๖๙.๔๕	๑,๘๙๔	๓๖.๙๙
๑๑	บึงบูรพ์	๕๔๘	๕๐๑	๙๑.๔๒	๒๖๔	๔๘.๑๘
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๕๕๗	๑,๓๖๐	๘๗.๓๕	๕๕๗	๓๕.๗๗
๑๓	โนนคูณ	๒,๔๑๕	๑,๘๕๗	๗๖.๘๙	๖๒๘	๒๖
๑๔	ศรีรัตนะ	๒,๑๘๗	๑,๐๙๗	๕๐.๑๖	๖๐๓	๒๗.๕๗
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๒,๐๕๓	๑,๕๐๑	๗๓.๑๑	๕๑๖	๒๕.๑๓
๑๖	วังหิน	๑,๕๒๒	๑,๒๐๖	๗๙.๒๔	๖๗๐	๔๔.๐๒
๑๗	ภูสิงห์	๑,๗๗๖	๑,๔๔๑	๘๑.๑๔	๕๐๔	๒๘.๓๘
๑๘	เมืองจันทร์	๖๙๐	๖๗๓	๙๗.๕๔	๔๐๑	๕๘.๑๒
๑๙	เบญจลักษ์	๒,๐๘๙	๑,๗๗๘	๘๕.๑๑	๗๖๖	๓๖.๖๗
๒๐	พยุห์	๑,๕๕๕	๑,๒๘๙	๘๒.๘๙	๖๐๒	๓๘.๗๑
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๙๕๘	๗๙๗	๘๓.๑๙	๔๘๔	๕๐.๕๒
๒๒	ศีลาลาด	๑,๓๒๑	๑,๐๙๓	๘๒.๗๔	๕๕๖	๔๒.๐๙
	รวม	๖๔,๑๓๑	๔๔,๘๐๕	๖๙.๘๖	๒๐,๔๕๔	31.89

๖) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๖๐  
(๑ ตุลาคม - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	วัดความดัน	ร้อยละ	HT Control	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑๒,๓๗๔	๙,๑๓๖	๗๓.๘๓	๕,๕๔๔	๔๔.๘
๒	ยางชุมน้อย	๔,๐๖๔	๓,๔๖๑	๘๕.๑๖	๒,๐๑๔	๔๙.๕๖
๓	กันทรารมย์	๑๐,๖๖๔	๗,๙๖๗	๗๔.๗๑	๔,๖๒๗	๔๓.๓๙
๔	กันทรลักษณ์	๑๔,๑๕๖	๙,๙๓๔	๗๐.๑๘	๖,๐๖๗	๔๒.๘๖
๕	ขุขันธ์	๑๐,๙๑๗	๗,๗๐๒	๗๐.๕๕	๖,๔๓๙	๕๘.๙๘
๖	ไพรบึง	๓,๘๐๑	๒,๙๐๗	๗๖.๔๘	๒,๒๙๙	๖๐.๔๘
๗	ปรางค์กู่	๕,๐๓๒	๓,๙๐๓	๗๗.๕๖	๒,๓๗๘	๔๗.๒๖
๘	ขุนหาญ	๙,๗๔๘	๗,๕๓๐	๗๗.๒๕	๔,๙๙๒	๕๑.๒๑
๙	ราชสีห์	๘,๖๓๔	๗,๐๙๖	๘๒.๑๙	๕,๓๘๒	๖๒.๓๓
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๑๑,๘๒๓	๘,๕๖๔	๗๒.๔๔	๔,๘๘๒	๔๑.๒๙
๑๑	บึงบูรพ์	๑,๓๓๔	๑,๑๘๑	๘๘.๕๓	๘๒๓	๖๑.๖๙
๑๒	ห้วยทับทัน	๓,๒๖๒	๒,๘๗๘	๘๘.๒๓	๑,๙๒๕	๕๙.๐๑
๑๓	โนนคูณ	๓,๒๔๔	๒,๖๙๗	๘๓.๑๔	๑,๗๒๔	๕๓.๑๔
๑๔	ศรีรัตนะ	๓,๘๙๒	๒,๒๓๘	๕๗.๕๐	๑,๖๑๙	๔๑.๖
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๓,๕๔๒	๒,๗๑๒	๗๖.๕๗	๑,๗๘๔	๕๐.๓๗
๑๖	วังหิน	๓,๕๖๙	๒,๘๒๒	๗๙.๐๗	๑,๗๐๖	๔๗.๘
๑๗	ภูสิงห์	๔,๒๒๔	๓,๕๐๘	๘๓.๐๕	๒,๑๘๔	๕๑.๗
๑๘	เมืองจันทร์	๑,๘๐๒	๑,๖๘๑	๙๓.๒๙	๑,๒๖๔	๗๐.๑๔
๑๙	เบญจลักษณ์	๓,๐๔๒	๒,๑๑๔	๖๙.๔๙	๑,๓๓๙	๔๔.๐๒
๒๐	พยุห์	๓,๐๖๔	๒,๔๐๐	๗๘.๓๓	๑,๓๔๑	๔๓.๗๗
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒,๑๘๒	๑,๖๒๘	๗๔.๖๑	๑,๑๙๕	๕๔.๗๗
๒๒	ศิลาลาด	๒,๕๑๔	๒,๒๓๘	๘๙.๐๒	๑,๐๘๖	๔๓.๒
	<b>รวม</b>	<b>๑๒๖,๘๘๔</b>	<b>๙๖,๒๙๗</b>	<b>๗๕.๘๙</b>	<b>๖๒,๖๑๔</b>	<b>๔๙.๓๕</b>

๓) เป้าหมายทำทนายการควบคุมระดับน้ำตาลสะสม (Hba๑C) ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดศรีสะเกษ  
(๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	อำเภอ	DM Total	DM Cotrol ๖๐ %	DM Control ปี ๒๕๖๖	เพิ่ม ปี ๒๕๖๖
๑	เมือง	๖,๗๐๙	๔๐๒๖	๒,๒๔๓	๑,๗๘๓
๒	ยางชุมน้อย	๑,๗๙๘	๑๐๗๙	๗๑๒	๓๖๗
๓	กันทรารมย์	๕,๗๐๘	๓๔๒๕	๑,๒๐๙	๒,๒๑๖
๔	กันทรลักษ์	๙,๑๗๓	๕๕๐๔	๒,๓๔๙	๓,๑๕๕
๕	ขุขันธ์	๔,๕๒๓	๒๗๑๔	๑,๔๐๓	๑,๓๑๑
๖	ไพรบึง	๑,๔๒๙	๘๕๘	๔๖๔	๓๙๔
๗	ปรางค์กู่	๒,๕๕๙	๑๕๓๖	๙๘๙	๕๕๗
๘	ขุนหาญ	๔,๑๙๓	๒๕๑๖	๑,๒๔๑	๑,๒๗๕
๙	ราชีไศล	๔,๒๔๘	๒๕๔๙	๑,๓๙๙	๑,๑๕๐
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๕,๑๒๐	๓๐๗๒	๑,๘๙๔	๑,๑๗๘
๑๑	บึงบูรพ์	๕๔๘	๓๒๙	๒๖๔	๖๕
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๕๕๗	๙๓๕	๕๕๗	๓๗๘
๑๓	โนนคูณ	๒,๔๑๕	๑๔๔๙	๖๒๘	๘๒๑
๑๔	ศรีรัตนะ	๒,๑๘๗	๑๓๑๓	๖๐๓	๗๑๐
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๒,๐๕๓	๑๒๓๒	๕๑๖	๗๑๖
๑๖	วังหิน	๑,๕๒๒	๙๑๔	๖๗๐	๒๔๔
๑๗	ภูสิงห์	๑,๗๗๖	๑๐๖๖	๕๐๔	๕๖๒
๑๘	เมืองจันทร์	๖๙๐	๔๑๔	๔๐๑	๑๓
๑๙	เบญจลักษ์	๒,๐๘๙	๑๒๕๔	๗๖๖	๔๘๘
๒๐	พยุห์	๑,๕๕๕	๙๓๓	๖๐๒	๓๓๑
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๙๕๘	๕๗๕	๔๘๔	๙๑
๒๒	ศีลาลาด	๑,๓๒๑	๗๙๓	๕๕๖	๒๓๗
	รวม	๖๔,๑๓๑	๓๘๔๘๖	๒๐,๔๕๔	๑๘,๐๓๒

#### ๔.๓ วัตถุประสงค์การนำเสนอ

- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเร่งรัดการดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม .....

### ๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

#### ๑. โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เดือน กุมภาพันธ์ 2566

##### ๑) โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สถานการณ์โรคโควิด-19 ของประเทศไทย ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๖ มียอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 สะสมตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๕๐๕,๐๔๘ ราย และผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๑๒,๒๓๑ ราย โดยพบผู้ป่วยโควิด-19 ประจำสัปดาห์ที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๑๗๘ ราย ผู้ป่วยเฉลี่ยรายวัน จำนวน ๒๕ ราย/วัน ผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์ จำนวน ๕ ราย โดยพบผู้ป่วยเสียชีวิตเฉลี่ยรายวัน จำนวน ๑ ราย/วัน จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ๑๐ อันดับแรก คือ กรุงเทพฯ, ชลบุรี, อุบลราชธานี, สุราษฎร์ธานี, นนทบุรี, นครราชสีมา, นครพนม, ปทุมธานี, น่าน และประจวบคีรีขันธ์ จำนวนผู้ป่วย ๗๐, ๒๒, ๑๐, ๙, ๘, ๗, ๕, ๕ และ ๓ ราย ตามลำดับ สถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๙๘๐ ราย เสียชีวิต ๓๖๕ ราย และยอดสะสมตั้งแต่ระลอก มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๘๕๓ ราย เสียชีวิต ๒๗๓ ราย ประจำสัปดาห์ที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ไม่มีรายงานพบผู้ป่วยโควิด-19 ที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล และไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

สถานการณ์วัคซีนโควิด-19 ประชากรไทยที่ได้รับวัคซีนแล้ว ๑๔๔,๙๒๓,๘๒๓ โดส ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๕๗,๒๓๑,๓๖๕, ๕๓,๗๖๒,๗๐๑ และ ๓๓,๙๖๕,๗๕๗ โดส ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๒๘, ๗๗.๒๔ และ ๓๙.๒๖ จังหวัดศรีสะเกษ มีประชากรที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๒,๒๒๙,๘๐๙ โดส ใน ๒๒ อำเภอ ทั้งจังหวัดศรีสะเกษ แยกเป็นผู้ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๘๔๙,๙๔๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๘๓.๐๕ เข็มที่ ๒ จำนวน ๗๙๔,๗๐๓ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๖๕ เข็มที่ ๓ จำนวน ๓๗๓,๗๕๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๓๖.๔๘ เข็มที่ ๔ จำนวน ๔๕,๒๑๗ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๔.๔๒ และเข็มที่ ๕ จำนวน ๓,๘๓๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๐.๓๗

เนื่องจากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้เน้นฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ให้ได้ตามเป้าหมาย ๗๐ % ดังนั้นจึงเห็นสมควรให้ทุกภาคส่วนที่มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และจัดบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดกิจกรรม รณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) kick off Vaccine มีกำหนดตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั้งจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑,๐๒๔,๐๒๗ คน และเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่ จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำใบเกียรติบัตร ให้กับอำเภอที่มีผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นเข็มที่ ๓ สูงสุดของจังหวัดศรีสะเกษ จากผลการฉีดวัคซีน ณ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ มีผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๘๔๙,๙๔๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๐๕ เข็มที่ ๒ จำนวน ๗๙๔,๗๐๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๖๕ เข็มที่ ๓ จำนวน ๓๗๓,๗๕๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๔๘ เข็มที่ ๔ จำนวน ๔๕,๒๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๔๒ และ เข็มที่ ๕ จำนวน ๓,๘๓๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๗ ผลงานช่วงรณรงค์พบว่าอำเภอที่มีผลงานสูงสุดในช่วงรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ลำดับที่ ๑ ได้แก่ อำเภอวังหิน (ร้อยละ ๓.๒๕) ลำดับที่ ๒ อำเภอปรังคัง (ร้อยละ ๒.๘๔) และลำดับที่ ๓ อำเภอโนนคูณ (ร้อยละ ๑.๘๔) และอำเภอที่มีผลงานฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) Speed Up ประจำเดือนมีนาคม ได้แก่ อำเภอวังหิน (ร้อยละ ๑.๗๘)

๓๐ / เนื่องจาก

เนื่องจากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้เน้นฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ให้ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๗๐ ดังนั้นจึงเห็นสมควรให้ทุกภาคส่วนที่มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และจัดบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย และเพื่อเป็นการรณรงค์การดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ตามกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงเห็นควรขยายเวลาช่วงรณรงค์เร่งรัดติดตามการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น (เข็ม ๓) ระหว่างเดือน เมษายน – สิงหาคม ๒๕๖๖ ดังกล่าว จากผลการดำเนินงานที่ได้เริ่มจัดรณรงค์ kick off Vaccine ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ - ปัจจุบัน และมีการขยายช่วงรณรงค์ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ดังนี้

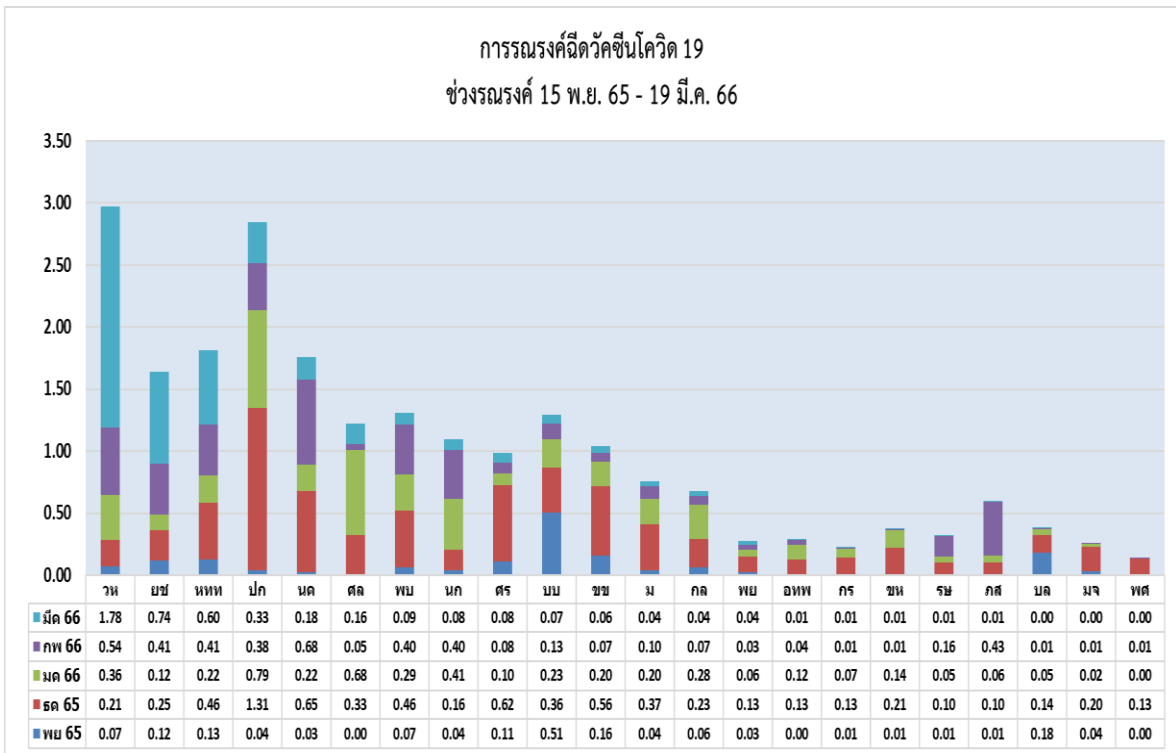
### เป้าหมายการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ร้อยละ ๗๐

การฉีดวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมาย เข็มที่ 3 (กระตุ้น) ตามประชากรทะเบียนราษฎรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดจังหวัดศรีสะเกษ เป้าหมายร้อยละ 70								
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย 100 % (A)	เป้าหมาย 70 % (B)	ผลงานฉีด เข็ม 3 (C)	คงเหลือ (B-C)	ร้อยละผลการดำเนินงาน (C/A)*100	ผลงานช่วงรณรงค์ วัคซีน (เข็มที่ 3) 15 พย 65 - 15 มีค 66 (D)	ร้อยละความก้าวหน้า ผลดำเนินงานช่วง รณรงค์ (D/A)*100
1	เมืองจันทร์	11,170	7,819	6,323	1,496	56.61	29	0.26
2	โพธิ์ศรีสุวรรณ	16,308	11,416	8,909	2,507	54.63	24	0.15
3	ห้วยทับทัน	27,187	19,031	12,840	6,191	47.23	431	1.59
4	เมืองศรีสะเกษ	103,121	72,185	46,795	25,390	45.38	870	0.84
5	พยุห์	21,537	15,076	8,910	6,166	41.37	57	0.26
6	ปรางค์กู่	41,222	28,855	16,938	11,917	41.09	1172	2.84
7	ศีลาจาด	12,283	8,598	5,005	3,593	40.75	159	1.29
8	ยางชุมน้อย	25,614	17,930	10,387	7,543	40.55	381	1.49
9	บึงบูรพ์	7,506	5,254	3,025	2,229	40.3	98	1.31
10	วังหิน	37,155	26,009	14,337	11,672	38.59	1207	3.25
11	อุทุมพรพิสัย	66,820	46,774	25,688	21,086	38.44	195	0.29
12	ราษีไศล	50,494	35,346	19,267	16,079	38.16	178	0.35
13	เบญจลักษ์	23,299	16,309	8,771	7,538	37.65	89	0.38
14	ซุixin	102,861	72,003	37,938	34,065	36.88	1108	1.08
15	โพธิ์	30,161	21,113	10,807	10,306	35.83	396	1.31
16	ขุนหาญ	78,047	54,633	27,251	27,382	34.92	293	0.38
17	น้ำเกลี้ยง	31,114	21,780	10,815	10,965	34.76	341	1.10
18	ศรีรัตนะ	36,670	25,669	12,332	13,337	33.63	363	0.99
19	กันทรารมย์	68,303	47,812	21,508	26,304	31.49	164	0.24
20	ภูสิงห์	35,251	24,676	10,954	13,722	31.07	212	0.60
21	โนนคูณ	27,272	19,090	8,447	10,643	30.97	502	1.84
22	กันทรลักษ์	169,992	118,994	46,109	72,885	27.12	1172	0.69
รวม		1,023,387	716,372	373,356	341,520	36.48	9441	0.92

### เป้าหมายการฉีดวัคซีนโควิด 19 ร้อยละ 40

การฉีดวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมาย เข็มที่ 3 (กระตุ้น) ตามประชากรทะเบียนราษฎรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดจังหวัดศรีสะเกษ เป้าหมายร้อยละ 40								
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย 100 % (A)	เป้าหมาย 40 % (B)	ผลงานฉีด เข็ม 3 (C)	เป้าหมายคงเหลือ 3% (B-C)	ร้อยละผลการดำเนินงาน (C/A)*100	ผลงานช่วงรณรงค์ วัคซีน (เข็มที่ 3) 15 พย 65 - 15 มีค 66 (D)	ร้อยละความก้าวหน้า ผลดำเนินงานช่วง รณรงค์ (D/A)*100
1	เมืองจันทร์	11,170	4,468	6,324	-	56.61	29	0.26
2	โพธิ์ศรีสุวรรณ	16,308	6,523	8,910	-	54.63	24	0.15
3	ห้วยทับทัน	27,187	10,875	12,808	-	47.23	431	1.59
4	เมืองศรีสะเกษ	103,121	41,248	46,791	-	45.38	870	0.84
5	พยุห์	21,537	8,615	8,909	-	41.37	57	0.26
6	ปรางค์กู่	41,222	16,489	16,869	-	41.09	1172	2.84
7	ศีลาจาด	12,283	4,913	5,005	-	40.75	159	1.29
8	ยางชุมน้อย	25,614	10,246	10,329	-	40.55	381	1.49
9	บึงบูรพ์	7,506	3,002	3,024	-	40.3	98	1.31
10	วังหิน	37,155	14,862	25,690	-	38.59	1207	3.25
11	อุทุมพรพิสัย	66,820	26,728	19,255	7,473	38.44	195	0.29
12	ราษีไศล	50,494	20,198	14,034	6,164	38.16	178	0.35
13	เบญจลักษ์	23,299	9,320	8,770	550	37.65	89	0.38
14	ซุixin	102,861	41,144	37,919	3,225	36.88	1108	1.08
15	โพธิ์	30,161	12,064	10,798	1,266	35.83	396	1.31
16	ขุนหาญ	78,047	31,219	27,249	3,970	34.92	293	0.38
17	น้ำเกลี้ยง	31,114	12,446	10,812	1,634	34.76	341	1.10
18	ศรีรัตนะ	36,670	14,668	12,328	2,340	33.63	363	0.99
19	กันทรารมย์	68,303	27,321	21,508	5,813	31.49	164	0.24
20	ภูสิงห์	35,251	14,100	10,948	3,152	31.07	212	0.60
21	โนนคูณ	27,272	10,909	8,445	2,464	30.97	502	1.84
22	กันทรลักษ์	169,992	67,997	46,092	21,905	27.12	1172	0.69
รวม		1,023,387	409,355	372,817	49,128	36.43	9441	0.92

ผลงานรณรงค์แยกขยะเดือน Speed UP รายอำเภอ



ผลงานการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ 3) แยกรายสัปดาห์

การฉีดวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมาย เข็มที่ 3 (กระตุ้น) ช่วงรณรงค์ วันที่ 15 พ.ย. 65 - 15 มี.ค. 66

ลำดับ	อำเภอ	วันที่ฉีดวัคซีนโควิด 19 (เข็มกระตุ้น)								รวมช่วงรณรงค์	ร้อยละเพิ่มขึ้น
		15-30 พ.ย. 65	1-31 ธ.ค. 65	1-28 มค 66	29 มค -25 กพ 66	26 กพ - 5 มี.ค. 66	6 -11 มีค 66	12 -18 มีค 66			
		โดส	โดส	โดส	โดส	โดส	โดส	โดส	โดส		
1	วังหิน	26	79	135	307	222	122	316	1207	3.25	
2	ปราสาท	16	540	326	153	47	15	75	1172	2.84	
3	โนนคูณ	7	178	59	209	30	13	6	502	1.84	
4	ห้วยทับทัน	35	124	60	49	62	62	39	431	1.59	
5	ยางชุมน้อย	30	63	32	66	56	108	26	381	1.49	
6	เมืองชุมพร	38	27	17	11	2	2	1	98	1.31	
7	ไพร่เมือง	20	138	87	123	8	8	12	396	1.31	
8	ศีลาลาด	0	40	84	15	18	1	1	159	1.29	
9	น้ำเกลี้ยง	12	51	129	124	13	7	5	341	1.10	
10	ชูชัน	164	573	104	200	29	25	3	1098	1.08	
11	ศรีรัตน	40	227	35	33	14	8	6	363	0.99	
12	เมืองศรีสะเกษ	43	381	211	200	20	7	18	880	0.84	
13	กันทรลักษณ์	107	385	476	136	37	16	15	1172	0.69	
14	ภูสิงห์	3	34	20	153	0	0	2	212	0.60	
15	ขุนหาญ	8	165	111	4	2	2	1	293	0.38	
16	เบญจักษ์	43	32	11	2	0	1	0	89	0.38	
17	ราษีไศล	4	49	23	99	2	1	0	178	0.35	
18	อุทุมพรพิสัย	0	84	80	24	5	2	0	195	0.29	
19	พนม	6	27	12	4	4	4	0	57	0.26	
20	เมืองจันทร์	4	22	2	1	0	0	0	29	0.26	
21	กันทรารมย์	8	91	49	10	3	2	1	164	0.24	
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	0	22	0	2	0	0	0	24	0.15	
รวม		614	3,332	2063	1925	574	406	527	9441	0.92	

จากสถานการณ์ดังกล่าว ผู้ป่วยและผู้ป่วยเสียชีวิตมีแนวโน้มของลดลง แต่ยังคงต้องสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้มีความรอบรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-๑๙ อย่างต่อเนื่อง ตามแนวทางปฏิบัติ DMHTV คือมาตรการเว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกไปทำธุระนอกบ้าน การล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำสบู่และเจลแอลกอฮอล์ การตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ และการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙ เข็มที่ ๓ และ ๔ ตลอดจนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๖ เดือน – ๔ ปี โดยมีแนวทางในการปฏิบัติตนของประชาชน เมื่อตรวจพบเชื้อโควิด-๑๙ หลังจากที่ปรับเป็นติดต่อเฝ้าระวังของกระทรวงฯ คือ ๑. กรณีผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการเว้น ระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วย ATK ๒. ประชาชนทั่วไป ให้สวมหน้ากาก เมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเทและตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วย และ ๓. หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ ให้ดำเนินการคัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมาก ให้รายงานหน่วยงานสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้องทันที

## มติที่ประชุม .....

### ๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue fever)

สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง จำนวน ๑๘ ราย เพศชาย จำนวน ๑๗ ราย อัตราส่วนหญิงต่อชาย เท่ากับ ๑.๐๖ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๙.๔๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๕-๙ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๒๕-๓๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี และ ๔๕-๕๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๘.๒๖, ๗.๗๑, ๖.๘๑, ๑.๑๐, ๐.๙๔, ๐.๖๓ และ ๐.๕๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๑๘ ราย รองลงมาคือ เด็กในปกครอง, อาชีพเกษตรกร, อาชีพอื่นๆ และอาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วย ๘, ๕, ๒ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน ๑๗ ราย และเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน กุมภาพันธ์ ๑๗ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๒ ราย และในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๓๓ ราย จำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๙๔.๒๙ และผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๕.๗๑ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๕ ราย และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๖ ราย และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอภูสิงห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๙.๑๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอวังหิน, อำเภอขุขันธ์, อำเภอไพรบึง, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอเมือง, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอขุนหาญ, อำเภอปรังค์ภู และอำเภออุทุมพรพิสัย อัตราป่วยเท่ากับ ๕.๙๔, ๕.๓๖, ๔.๒๓, ๒.๙๘, ๒.๙๐, ๒.๒๕, ๒.๐๑, ๑.๘๗, ๑.๕๑ และ ๐.๙๖ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

## มติที่ประชุม .....



## ๒. โรคติดต่อที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

### ๑) สถานการณ์โรคไครากสาต (Scrub typhus)

สถานการณ์โรคไครากสาต (Scrub typhus) ในจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไครากสาต (Scrub typhus) จำนวนทั้งสิ้น ๒๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๘๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย จำนวน ๑๔ ราย เพศหญิง จำนวน ๑๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑.๐๘ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป อัตราป่วย ๔.๔๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี, ๔๕-๕๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี และ ๒๕-๓๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓.๑๔, ๒.๕๔, ๑.๑๐, ๑.๐๓, ๐.๘๘ และ ๐.๘๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตร จำนวน ๒๑ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ เด็กในปกครอง และนักเรียน จำนวน ๓, ๒ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มกราคม จำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๑๘ ราย และเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน ๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๔ ราย และในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๒๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๕.๑๙ และส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๔.๘๑ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒๓ ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอราชไศล อัตราป่วย ๑๑.๓๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขามน้อย, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอโนนคูณ, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอไพรบึง, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอเมือง และอำเภออุทุมพรพิสัย อัตราป่วยเท่ากับ ๘.๓๖, ๔.๕๐, ๓.๙๖, ๓.๐๒, ๒.๕๔, ๒.๓๗, ๒.๑๒, ๑.๘๘, ๑.๔๕ และ ๐.๙๖ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

### ๑. โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

#### ๒.๑ สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิสหรือโรคฉี่หนู ในจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส จำนวนทั้งสิ้น ๒๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๕๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย จำนวน ๒๑ ราย เพศหญิง จำนวน ๒ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑๐.๕๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๓๕-๔๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๕๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี, ๔๕-๕๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๑๐-๑๔ ปี และ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๕๑, ๑.๗๐, ๑.๔๑, ๑.๑๐, ๑.๑๐ และ ๑.๐๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตรกร จำนวน ๑๔ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ เด็กในปกครอง และนักเรียน จำนวน ๕, ๓ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มกราคม จำนวน ๑๖ ราย และเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน ๔ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๒ ราย และในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๒๑ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๙๑.๓๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๘.๗๐ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๑๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอวังหิน อัตราป่วย ๕.๙๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอปรังคัง, อำเภอซำสูง, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอโนนคูณ, อำเภอราชไศล และอำเภอกันทรารมย์ อัตราป่วย ๕.๖๒, ๔.๕๔, ๔.๐๒, ๓.๗๗, ๒.๕๔, ๑.๒๖ และ ๑.๐๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

## ๒.๒ สถานการณ์โรคmelioidosis (Meliodosis)

สถานการณ์โรคmelioidosis (Meliodosis) ในจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคmelioidosis (Meliodosis) จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๗๐ ต่อประชากรแสนคน มากกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังในเดือนกุมภาพันธ์ (๒๐ ราย) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย จำนวน ๗๑ ราย เพศหญิง จำนวน ๔๑ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๗๓ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป อัตราป่วย ๒๒.๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี, ๔๕-๕๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๒๐.๗๑, ๕.๖๕, ๔.๑๓, ๒.๙๕, ๒.๒๐, ๑.๔๑, ๑.๓๕ และ ๑.๑๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกรรม จำนวน ๘๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, เด็กในปกครอง, อาชีพพนักงาน, อาชีพทหาร/ตำรวจ และ อาชีพราชการจำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๐, ๙, ๓, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม จำนวน ๘๔ ราย และเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน ๒๘ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๑๒ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๑๐๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๙.๒๙ และในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๐.๗๑ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๒๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๗ ราย และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๘๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอโนนคูณ อัตราป่วยเท่ากับ ๗๓.๕๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอเมืองจันทร์, อำเภอศิลาลาด, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอไพรบึง, อำเภอขุนหาญ, อำเภอเมือง, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอวังหิน, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอกันทรลักษณ์, อำเภอพยุห์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอขุขันธ์ และอำเภออุทุมพรพิสัย อัตราป่วยเท่ากับ ๖๗.๔๔, ๓๐.๓๙, ๑๓.๐๙, ๙.๔๘, ๘.๔๖, ๘.๔๓, ๗.๒๖, ๖.๗๖, ๕.๙๔, ๕.๖๕, ๕.๔๘, ๔.๒๓, ๓.๔๘, ๒.๘๖, ๒.๗๘, ๑.๓๔ และ ๐.๙๖ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

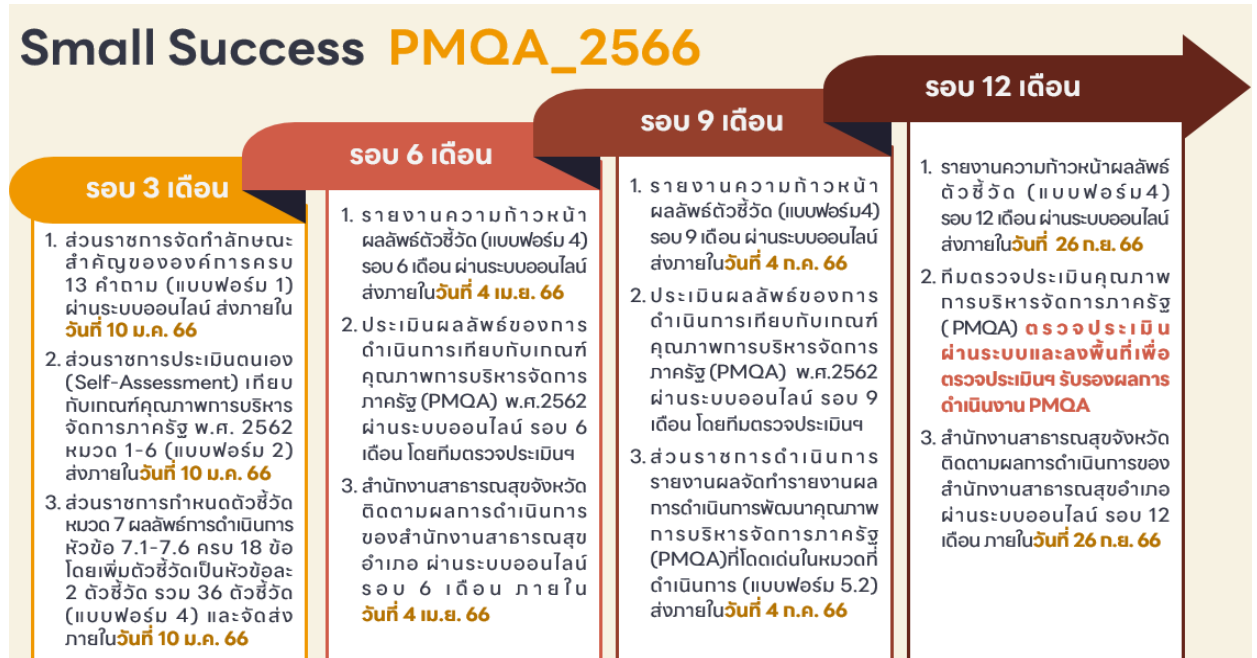
มติที่ประชุม .....

## ๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. การรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑) Small Success สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในตัวชี้วัดการดำเนินงานพัฒนา

คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ :



๒) ผลการดำเนินงาน ในตัวชี้วัดการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ไตรมาสที่ ๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้รายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๔ เมษายน ๒๕๖๖

๒.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง : มีหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ ๖๑๐๖๒ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ติดตามให้มีการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานในระบบออนไลน์ของสำนักงาน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทางเว็บไซต์ <https://opdc.moph.go.th/> หัวข้อระบบ e-Report

๑) แผนพัฒนาองค์กร หมวด ๑ - ๖

๒) ผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ของ ๑๘ ตัวชี้วัด (๑๘ ข้อย่อย)

๒.๒ กลุ่มงาน/ศูนย์ที่เกี่ยวข้อง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : รวบรวมผลการดำเนินงานจากกลุ่มงานต่าง ๆ ใน สสจ.ศก. ส่งเข้าในระบบออนไลน์ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ของ ๓๖ ตัวชี้วัด (๑๘ ข้อย่อย)

**นำเข้าที่ประชุมเพื่อ :** ขอความร่วมมือผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง แจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานเข้าระบบภายในกรอบเวลาที่กำหนด

**มติที่ประชุม :** .....

.....

## ๒. การเตรียมการจัดกิจกรรม มหกรรมงานคุณภาพจังหวัดศรีสะเกษ ภายใต้แนวคิด “Six Smart Sisaket”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดนโยบายให้ทุกหน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพงานและคุณภาพด้านวิชาการควบคู่ โดยผลของการปฏิบัติงานที่ดีให้มีการนำมาเผยแพร่ให้เกิดการใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวาง โดยกำหนดให้ ๖ เครือข่ายโซน ร่วมกับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบ ตามประเด็น ดังนี้

๑) Promotion & Prevention Excellent = Smart Health Literacy & Smart EOC

ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๑ ร่วมกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงาน CD กลุ่มงาน NCD

๒) Service Excellent = Smart Service & Modernize Hospital

ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๒ ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

๓) People Excellent = Smart People & Smart Primary Care

ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๓ ร่วมกับกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงาน

สาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔) Governance Excellent = Smart Governance & Smart Quality Management

ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๔ ร่วมกับกลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ฯ

๕) เศรษฐกิจสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค = Smart Health Economics

ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๕ ร่วมกับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๖) เทคโนโลยีและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ = Smart Digital & Smart

Environments

ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๖ ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ศูนย์ IT

กำหนดการ :

○ ช่วง ๑๘ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

จัดประชุมมหกรรมระดับโซน

○ สิงหาคม ๒๕๖๖

จัดประชุมมหกรรมระดับจังหวัด

งบประมาณ : จากเครือข่ายโซน

นำเข้าที่ประชุมเพื่อ : ขอความร่วมมือผู้บริหารทุกแห่ง ประชุมโซนและเตรียมการ

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

### ๑. ประชุมสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด (ก.ส.จ.) ปี ๒๕๖๖

กรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้กำหนดปฏิทินการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยให้เสนอรายชื่อภายใน ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

สสจ.ศรีสะเกษ ได้กำหนดประชุมเพื่อเสนอชื่อกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่ม ๑) หมอพื้นบ้าน ๒) กลุ่มแทนองค์กรเอกชนด้านการแพทย์แผนไทย ๓) นักวิชาการ ๔) ผู้ผลิตหรือจำหน่ายยาแผนไทย ๕) ผู้ปลูกหรือแปรรูปสมุนไพร ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งได้แจ้งให้ทราบทางหนังสือแล้ว

มติที่ประชุม .....

## ๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

### ๑. การพัฒนาระบบการส่งข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อ ด้วย smart Refer

จากนโยบายการใช้ระบบดิจิทัลสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนอย่างทั่วถึงไร้รอยต่อ การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อส่งข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อ เป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยส่งข้อมูลการบริการของผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการที่รับผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน โดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีนโยบายให้หน่วยบริการใช้โปรแกรม Smart Refer ในการส่งข้อมูลดังกล่าว ซึ่งได้มีการดำเนินการแล้วในระดับโรงพยาบาล ทุกระดับ ปี ๒๕๖๖ จึงมีนโยบายให้ขยายการดำเนินงานลงในระดับ รพ.สต. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จึงได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานดังกล่าว ดังนี้

๑) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการติดตั้งโปรแกรม Smart Refer วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ผ่านระบบประชุมทางไกล Webex meeting ( หลังจากการประชุมหากมีปัญหาในการติดตั้งให้ผู้เกี่ยวข้องในระดับอำเภอจัดประชุมโดยเชิญ จนท. ที่เชี่ยวชาญ เป็นวิทยากร )

๒) กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดรูปแบบการรับ - ส่งต่อ ผู้ป่วยจาก รพ.สต. ถึง รพ. ผ่านระบบ Smart Refer (สัปดาห์ที่ ๓ เดือนเมษายน ๒๕๖๖)

๓) จัดประชุมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม Smart Refer และระบบการรับ-ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรม Smart Refer ผ่านระบบประชุมทางไกล Webex meeting (สัปดาห์ที่ ๔ เดือนเมษายน ๒๕๖๖)

๔) เริ่มใช้งานระบบ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

หมายเหตุ ในส่วน รพ.สต. ที่สังกัด อปจ. ผู้เกี่ยวข้อง ได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตั้งและใช้งานโปรแกรมแล้วและจะรับผิดชอบในติดตั้งโปรแกรมใน รพ.สต. ที่สังกัด อปจ. ด้วยตนเอง

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมในการประชุมเชิงปฏิบัติการ และเตรียมการจัดระบบการรับส่งข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อ ด้วยโปรแกรม Smart Refer

มติที่ประชุม .....

.....

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑) งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

พชอ. ยางชุมน้อย

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ พชอ. พยุห์

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม .....

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ อำเภอกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

.....  
.....